

**Interreg**  
**Sudoe**

European Regional Development Fund



# E2.3 APPLICATION FOR THE STANDARDIZATION OF MULTILINGUAL CLINICAL DOCUMENTS

WP 2. Development and integration of 'Machine Learning' algorithms

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Due date:               | 31/04/20019         |
| Actual submission date: | 31/03/2021          |
| Responsible partner:    | BSC                 |
| Version:                | 03                  |
| Status:                 | Final               |
| Dissemination level:    | Public / Consortium |

| <b>Deliverable description:</b>   |
|---|
| <p>This deliverable describes the rule based normalizer tool used to pre-annotate the Gold Standard and analyses the structure of discharge reports. The eventual deep learning normaliser, trained with the Gold Standard, is described Deliverable 2.4. The normalizer pre-processes medical records in order to identify and standardize the different sections of the text according to a common general scheme. The mapping of the clinical information following different report models in a common scheme will favour the subsequent text mining process. The code can be found in GitHub and it is published with the MIT license.</p> |

| <b>Revision history</b> |             |                 |                |
|-------------------------|-------------|-----------------|----------------|
| <b>Version</b>          | <b>Date</b> | <b>Comments</b> | <b>Partner</b> |
| 02                      | 12/2020     | Second version  | BSC            |
| 03                      | 03/2021     | Final version   | BSC            |
|                         |             |                 |                |
|                         |             |                 |                |
|                         |             |                 |                |

| <b>Authors</b>            |                |
|---------------------------|----------------|
| <b>Name</b>               | <b>Partner</b> |
| Marta Villegas Montserrat | BSC            |
| Siamak Barzegar           | BSC            |
| Aitor González Agirre     | BSC            |
|                           |                |
|                           |                |

| <b>Contributors</b> |                |
|---------------------|----------------|
| <b>Name</b>         | <b>Partner</b> |
| Rosa Vivanco        | AQuAS          |
|                     |                |
|                     |                |
|                     |                |

## ABBREVIATIONS AND ACRONYMS

|      |                                    |
|------|------------------------------------|
| HUSE | Hospital Universitario Son Espases |
| ICS  | Institut Català de la Salut        |
| XML  | Extensible Markup Language         |
| HER  | Electronic Health Record           |
| TTR  | Type Token Ratio                   |
| BRAT | Brat Rapid Annotation Tool         |
|      |                                    |
|      |                                    |
|      |                                    |
|      |                                    |
|      |                                    |
|      |                                    |
|      |                                    |
|      |                                    |
|      |                                    |
|      |                                    |

## TABLE OF CONTENTS

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| INTRODUCTION .....                   | 6  |
| 1. ARQUETYPES .....                  | 7  |
| 2. THE HEADER NORMALIZER .....       | 10 |
| 2.1. The code .....                  | 13 |
| 3. ANALYSIS OF SECTIONS .....        | 13 |
| 3.1. Headers' distribution .....     | 14 |
| 3.2. Header's variability .....      | 16 |
| 4. LIST OF FIGURES .....             | 21 |
| 5. LIST OF TABLES .....              | 21 |
| ANNEX 1 Section's mappings .....     | 22 |
| ANNEX 2 Headers in the dataset ..... | 45 |

## EXECUTIVE SUMMARY

This deliverable describes the rule based normalizer tool used to pre-annotate the Gold Standard and analyses the structure of discharge reports. The eventual deep learning normaliser, trained with the Gold Standard, is described Deliverable 2.4. The normalizer pre-processes medical records in order to identify and standardize the different sections of the text according to a common general scheme. The mapping of the clinical information following different report models in a common scheme will favour the subsequent text mining process. The code can be found in [github](#).

## INRODUCTION

In scenarios such as ICTUSnet, in which different hospitals are involved, the heterogeneity of the data to be processed is an important aspect to take into account. Clinical documents present a very high variability, as each center uses its own templates and formats. Often, even the same center can use different styles, formats and templates.

This heterogeneity of data makes it difficult to extract information from medical texts. Therefore, it is necessary to implement clinical document **normalization process** and to define an interoperable document architecture, so that subsequent tasks work properly.

In this phase, the medical reports are pre-processed in order to identify and standardize the different sections of the text according to a common general scheme. The mapping of the clinical information following different report models in a common scheme will favor the subsequent text mining process. Pre-processing of texts also includes sentence detection (sentence boundary resolution), a particularly delicate task in user generated content.

In our case, the dataset we worked with consisted of 2696 discharge reports from Catalonia ,619 from the Hospital Universitario Son Espases (HUSE) and 300 documents provided by IACS that will be used for evaluation purposes. AQUAS records came from 26 different hospitals which are not part of the ICS system. (See Deliverable E2.1 for a detailed list with the characteristics of the reports).

The SISCAT (comprehensive health system for public use in Catalonia) has 68 hospitals, 434 primary care teams, 102 social and health internment centers, 40 mental health centers with internment, 428 basic and advanced life support ambulances (SVB and SVA) and 4 medical helicopters. of the Medical Emergency System, as well as more than 900 ambulances of non-urgent medical transport (rehabilitation, dialysis, etc.), with different application systems. Though some providers have standardized their reports, others have not and the heterogeneity is huge, adding complexity to the task of standardization of the documents.

In the face of this situation, one of the objectives of the project was the development of a standardizer tool that would facilitate the task of data mining and allow for more effective comparison of data and results between hospitals. We used the reference **archetypes** suggested by the Spanish Ministry of Health as a focal point at which all reports may converge. These reference archetypes constitute a common clinical modelling resource for use within the National Health System to achieve better interoperability. Finally, the mapped and pre-processed reports are saved in standardized XML format.

Note that the system described in this document is the rule based system used to generate the pre-annotations to assist the human annotators when generating the Gold Standard dataset. The Gold Standard, is used to train and evaluate the deep learning system reported in Deliverable 2.4.

From now on this document is organized as follows:

Section 1 lists de the reference archetypes used.

Section2 describes the normalizer application and links to GitHub repository.

Section 3 gives a complete analysis the structure of discharge reports in terms of the usage and distribution of section headers.

Section 4 briefly describes de application and links to the GitHub repository

## 1. ARQUETYPES

In the following table we list the sections for the archetypes suggested by the Ministry. The table shows the correspondences between the different **SECTIONS** type **archetype** (Data on the care process), and the different sections and subsections found in the discharge reports of the hospitals in the dataset (column 2). Column 3 shows other terms that can appear as section or subsections titles. See Annex 1 For a complete list of correspondences between archetype sections and actual sections in documents. Note that we cannot always establish a single correspondence between an archetype and actual sections in discharge reports: in some cases, the information found in one section of the discharge reports is distributed in different archetypes; in other cases, the information under a single archetype is distributed in different sections in the discharge reports; in addition, the discharge reports may include sections that do not correspond to any archetype. Dealing with these disagreements in the organization of the content is beyond the scope of this study, here we just identify section headers in the texts and assign them a section of the archetype according to the predefined table. ([https://www.mscbs.gob.es/profesionales/hcdsns/areaRecursosSem/Rec\\_mod\\_clinico\\_arquetipos.htm](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/hcdsns/areaRecursosSem/Rec_mod_clinico_arquetipos.htm))

| <i>Arquetipo SECTION: Datos del proceso asistencial</i> | <i>Sections in discharge reports</i>                              | <i>Equivalent sections</i> |
|---|---|----------------------------|
| Motivo del alta   | Motivo de alta  | Motivo de alta             |
|   | Esta sección puede incluir, además, la subsección Destino al alta |                            |
| Motivo del ingreso                                      | Motivo de ingreso   | Motivo de consulta         |
| Tipo de ingreso   | campo Tipo (que aparece en la cabecera del documento)             | Tipo/Tipus                 |
| Antecedentes  | Antecedentes  |                            |

|  |   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
|--|---|--|---------------------------------|--|--|---|---------------------------------|--|-------------------------|--|---------------------|--|
|  | <p>Esta sección puede incluir, además, las siguientes subsecciones:</p> <table border="1"> <tr> <td>Antecedentes patológicos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Antecedentes personales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Antecedentes quirúrgicos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Antecedentes familiares</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Situación funcional</td> <td></td> </tr> </table>   |  | Antecedentes patológicos        |  | Antecedentes personales                    |   | Antecedentes quirúrgicos        |  | Antecedentes familiares |  | Situación funcional |  |
| Antecedentes patológicos                   |   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Antecedentes personales                    |   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Antecedentes quirúrgicos                   |   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Antecedentes familiares                    |   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Situación funcional                        |   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Información sobre la historia actual       | Proceso actual  | Enfermedad actual  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Información sobre la exploración física    | Exploración física  |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
|  | <p>Esta sección puede incluir, además, las siguientes subsecciones:</p> <table border="1"> <tr> <td>Exploración física en urgencias</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Exploración física durante hospitalización</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exploración física en la Unidad de Ictus</li> <li>- Exploración neurológica al ingreso</li> <li>- Exploración física en Sala</li> <li>- Exploración física en UCI</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>Exploración neurológica al alta</td> <td></td> </tr> </table> |  | Exploración física en urgencias |  | Exploración física durante hospitalización | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exploración física en la Unidad de Ictus</li> <li>- Exploración neurológica al ingreso</li> <li>- Exploración física en Sala</li> <li>- Exploración física en UCI</li> </ul> | Exploración neurológica al alta |  |                         |  |                     |  |
|  | Exploración física en urgencias   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Exploración física durante hospitalización | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exploración física en la Unidad de Ictus</li> <li>- Exploración neurológica al ingreso</li> <li>- Exploración física en Sala</li> <li>- Exploración física en UCI</li> </ul>   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Exploración neurológica al alta            |   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
| Información sobre pruebas complementarias  | Exploraciones complementarias   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Laboratorio</li> <li>- Radiología</li> <li>- Pruebas complementarias</li> <li>- Pruebas complementarias realizadas</li> </ul> |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |
|  | <p>Esta sección puede incluir, además, las siguientes subsecciones:</p>   |  |                                 |  |  |   |                                 |  |                         |  |                     |  |



|   |   |  |  |                                 |  |
|---|---|--|--|---------------------------------|--|
|   | <table border="1"> <tr> <td>Exploraciones en urgencias</td> <td>Pruebas en urgencias</td> </tr> <tr> <td>Pruebas en planta de neurología</td> <td></td> </tr> </table>  | Exploraciones en urgencias   | Pruebas en urgencias   | Pruebas en planta de neurología |  |
| Exploraciones en urgencias  | Pruebas en urgencias  |  |  |                                 |  |
| Pruebas en planta de neurología   |   |  |  |                                 |  |
|   | Intervenciones quirúrgicas  |  |  |                                 |  |
| Información sobre la evolución  | <table border="1"> <tr> <td>Evolución</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evolución clínica</li> <li>- Evolución y tratamiento realizado</li> <li>- Evolución y comentarios</li> </ul> </td> </tr> </table>                      | Evolución  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evolución clínica</li> <li>- Evolución y tratamiento realizado</li> <li>- Evolución y comentarios</li> </ul>            |                                 |  |
| Evolución   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evolución clínica</li> <li>- Evolución y tratamiento realizado</li> <li>- Evolución y comentarios</li> </ul>   |  |  |                                 |  |
| Diagnóstico   | <table border="1"> <tr> <td>Diagnóstico principal</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientación diagnóstica</li> <li>- Juicio Clínico</li> </ul> </td> </tr> </table>  | Diagnóstico principal  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientación diagnóstica</li> <li>- Juicio Clínico</li> </ul>  |                                 |  |
| Diagnóstico principal   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientación diagnóstica</li> <li>- Juicio Clínico</li> </ul>   |  |  |                                 |  |
| Otros diagnósticos  | <table border="1"> <tr> <td>Diagnósticos secundarios</td> <td></td> </tr> </table>  | Diagnósticos secundarios   |  |                                 |  |
| Diagnósticos secundarios  |   |  |  |                                 |  |
| Procedimiento   | <table border="1"> <tr> <td>Procedimientos</td> <td>Intervenciones</td> </tr> </table>  | Procedimientos   | Intervenciones   |                                 |  |
| Procedimientos  | Intervenciones  |  |  |                                 |  |
| Información sobre tratamientos  | <table border="1"> <tr> <td>Tratamiento habitual</td> <td>Medicación habitual</td> </tr> </table>   | Tratamiento habitual   | Medicación habitual  |                                 |  |
|   | Tratamiento habitual  | Medicación habitual  |  |                                 |  |
|   | <table border="1"> <tr> <td>Tratamiento al alta</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratamiento recomendado al alta</li> <li>- Tratamiento y recomendaciones al alta</li> <li>- Plan terapéutico</li> </ul> </td> </tr> </table> | Tratamiento al alta  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratamiento recomendado al alta</li> <li>- Tratamiento y recomendaciones al alta</li> <li>- Plan terapéutico</li> </ul> |                                 |  |
|   | Tratamiento al alta   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratamiento recomendado al alta</li> <li>- Tratamiento y recomendaciones al alta</li> <li>- Plan terapéutico</li> </ul>                           |  |                                 |  |
| <table border="1"> <tr> <td>Control</td> <td>Plan</td> </tr> </table>   | Control   | Plan   |  |                                 |  |
| Control   | Plan  |  |  |                                 |  |
| <table border="1"> <tr> <td>Recomendaciones</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Otras recomendaciones</li> <li>- Recomendaciones de prevención secundaria</li> <li>- Indicaciones</li> <li>- Recomendaciones generales</li> </ul> </td> </tr> </table> | Recomendaciones   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Otras recomendaciones</li> <li>- Recomendaciones de prevención secundaria</li> <li>- Indicaciones</li> <li>- Recomendaciones generales</li> </ul> |  |                                 |  |
| Recomendaciones   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Otras recomendaciones</li> <li>- Recomendaciones de prevención secundaria</li> <li>- Indicaciones</li> <li>- Recomendaciones generales</li> </ul>  |  |  |                                 |  |

*Table 1 Arquetipos from the Spanish Ministry*

## 2. THE HEADER NORMALIZER

When identifying and normalizing headers in files we (i) need a **dictionary** of admissible headers and their corresponding standard label or code, (ii) a **matching system** that allows some kind of relaxed dictionary look up and (iii) some **format mark-up** in the text that help to distinguish normal text from potential headers.

The **dictionary** was build in an incremental way, thus as new documents were analysed, new headers and naming conventions were identified. The acceptance of headers (and their inclusion in the dictionary) was done by expert annotators (two nurses working in clinical codification and one doctor).

The fuzzy **matching system** is necessary to cope with typos and spelling errors. Note that a strict dictionary lookup system would exclude many headers.

Finally, the **format mark-up** conventions used in the texts are essential to identify specific parts of texts, especially for headers. The fact that we worked with raw txt files converted from original PDF documents, made things more complex as we could not use any text formatting tags and, often, the original layout was broken. There is an **critical lack of common rules and criteria** in naming section headers. Not only between hospitals or between different documents from the same hospital, but also in the very same report. This incredible format variability is a major barrier to document standardization. In the table below we give and comment some examples.

Broadly speaking the algorithm for header identification can be summarized as follows:

1. If the first character of the line is a capital letter<sup>1</sup>, the line is considered a candidate header line, then
2. the candidate line is split by ":", "(", "/" punctuations and the first part is selected as candidate header (removing not alpha chars at the end of the line, except for dot ("."))
3. Then, the candidate header is matched against the headers in the dictionary, if the similarity threshold is higher than 85%, it is labelled as header and assigned the corresponding normalized label in the dictionary. The list of headers (Dictionary) can be found here: <https://github.com/TeMU-BSC/EHR-HeaderDetector-AnnotationAnalyser/blob/master/data/headers.txt>
4. the second part of the split in 2 is also checked against the dictionary. If the dictionary lookup gives the same results as in 3, the whole span is annotated, otherwise only the

---

<sup>1</sup> Except for N<sup>o</sup>

first part is annotated.

- Whenever two headers co-occurred with the same categories, the second one is discharged.

In the following table, we list and describe some examples that illustrate the use and challenges of naming conventions in section headers.

|   |
|---|
| <p><u>SECCION MOTIVO DE INGRESO</u><br/>MOTIU D'INGRÉS</p>  |
| <p>Catalan header in capital letters, separated from following text. No semicolon nor punctuation at the end.</p>   |
| <p><u>SECCION TRATAMIENTO AL ALTA</u><br/>Plan terapéutico / Pla terapèutic</p>   |
| <p>Spanish &amp; Catalan headers separated by slash. Headers are only first letter capitalized and separated from following text.</p>   |
| <p><u>SECCION ANTECEDENTES FAMILIARES</u><br/>*ANTECEDENTES FAMILIARES: madre fallecida por cáncer cérico-uterino.<br/>Hermano con antecedente de patología de cabeza y cuello no especificado.</p> |
| <p>Header in capital letters marked with an initial '*'. Semicolon separates the header from the following text which is in the same line.</p>  |
| <p><u>SECCION TRATAMIENTO HABITUAL</u><br/>* MEDICACIÓN HABITUAL: insulina asp;</p>   |
| <p><u>SECCION PROCESO ACTUAL</u><br/>Proceso actual / Procés actual</p>   |
| <p>Headers in the same document following completely different 'style formats'.</p>   |
| <p><u>SECCION SITUACION FUNCIONAL</u><br/>- Situación sociofuncional: Vive solo, no tiene hijos.<br/>Trabajó de agente comercial.Independiente para todas las ABVD.</p>                             |
| <p>Header is only first letter capitalized, marked with '-' and separated from following</p>  |

text by ‘:’

SECCION DIAGNOSTICOS

Diag.:

Hemorragia cerebral Localizacion Lateralizacion
  
HEMATOMA LOBAR PARIETAL DERECHO ( )

Abbreviation, initial capital letter and final semicolon as header markers. In contrast, the diagnoses in next line are all in capital letters.

SECCION PROCEDIMIENTOS

Proc.:

ANALÍTICA SANGUÍNEA ( ) RADIOGRAFÍA DE TÓRAX ( ) ECG.

Abbreviation, initial capital letter and final semicolon as header markers. In contrast, the procedures in next line are all in capital letters.

SECCION ANTECEDENTES

ANTECEDENTS

SECCION ANTECEDENTES PERSONALES

PERSONALES

- No alergias medicamentosas conocidas
- No refiere habitos tóxicos
- Independiente para actividades básicas de la vida diaria.

mRankin previa

mRs : 0

SECCION ANTECEDENTES PATOLOGICOS

PATOLÓGICOS:

- Hipertension arterial: En tratamiento con olmesartan y diurético
- No Diabetes/No dislipemia
- No patología cardiovascular ni cerebrovascular
- Hiperuriemia asintomática: En tratamiento con alopurinol
- Hipertiroidismo secundario a odulo toxico inhibidor: En tratamiento con tirodril.

SECCION ANTECEDENTES QUIRURGICOS

-IQ: HBP: Tratado mediante miomectomia en 2007.

In his case, the inner headers PERSONALES, PATOLÓGICOS and IQ (acronym) somehow ‘inherit’ the antecedents nature from the top ANTECEDENTS header (in Catalan). The indentation patterns for ‘sub-categories’ is not the same for IQ

## 2.1. The code

The code of the standardization application can be downloaded from GitHub:

<https://github.com/TeMU-BSC/EHR-HeaderDetector-AnnotationAnalyser>

There you can find information about prerequisites, directory structure, installation instructions and usage manual. Some examples are also given. The code is distributed under MIT license.

Note that the code can be used to **annotate and normalize** section headers in EHR, but also to generate a **statistical analysis** on the annotated files.

See Deliverable E2.2 to learn how the normalizer application is used in the text mining pipeline. These scripts were used to identify and normalize section headers in discharge reports. The generated annotations can be loaded in the [BRAT](#) tool.

## 3. ANALYSIS OF SECTIONS

This section analyses the structure of discharge reports in terms of the usage and distribution of section headers. In our scenario, the information extraction process is a context sensitive process because the variables of interest are context sensitive. Thus, for example, a medication mention has different implications if it occurs in the section ANTECEDENTES or in the section RECOMENDACIONES. Similarly, certain diagnosis mentions are only relevant provided they are in the DIAGNOSTICOS section. Thus, when planning text mining tasks in clinical texts, it is critical that the sections are correctly identified. More importantly, when the texts do not have a fixed structure and do not follow a common template, it is crucial to apply some sort of normalization that maps headers' mentions in texts to some common standard reference. For this normalization process, we developed a script that identifies and normalizes headers' mentions in texts. Basically, the pre annotation script has a dictionary of admissible section headers and looks for them in the texts.

From now on this section is organized as follows: First, we describe the normalization process and give some examples. Second, we count and analyse the distribution of headers once they are normalized. That is, once all header mentions in the texts are mapped to the corresponding normalized tag taken from the official **Arquetipos** (archetypes) listed in the Annex 1. This first analysis will identify most frequent headers, most shared headers and will give us an idea of how similar the structures of the texts are. Finally, we analyse the variability of headers' mentions. In this case, we identify and count how many variants each header has. This will show the degree of homogeneity of the naming conventions used in texts.

### 3.1. Headers' distribution

Figure 1 shows the frequency of occurrence headers in the whole data set. Remember that in this subsection, we are counting headers once they are normalized (i.e. mapped to archetypes). The objective of this statistical analysis is to see how homogenous the texts are, as far as their inner structure is concerned. As we can see, the 8 most frequent headers (from *Evolucion* to *Motivo de Ingreso*) are rather frequent (and shared), whereas the rest of the headers are far less frequent (and, consequently badly distributed).

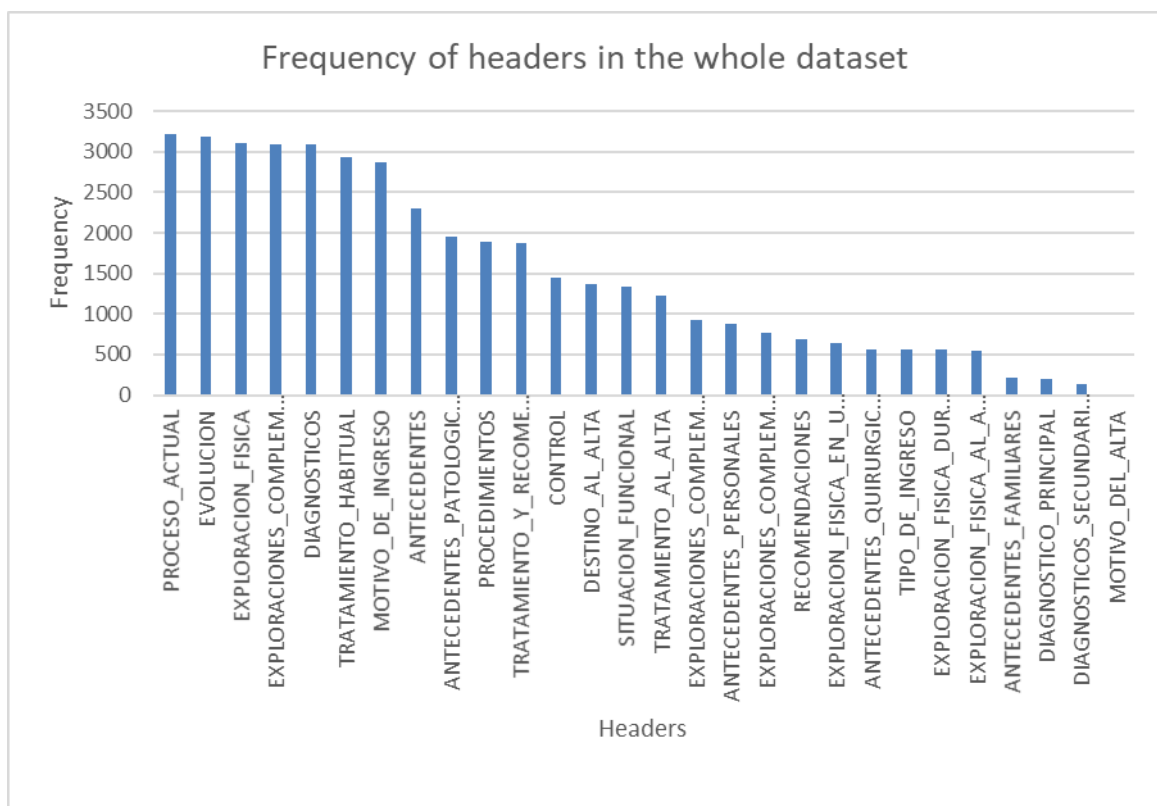


Figure 1 Frequency of headers in the whole data set

Figure 2 shows the difference between AQuAS and Son Espases. For ease of comparison, data are given in percentages (i.e. relative frequency instead of absolute frequency). The data show that the differences are not only in the use of certain headers but also in the granularity of the reports. Thus, the ANTECEDENTES header is very frequent in AQuAS data and very rare in Son Espases because in Son Espases this section is divided into four different sections (ANTECEDENTES FAMILIARES, PATOLÓGICOS, PERSONALES and QUIRÚRGICOS) where, in all cases, they are more frequent than in the AQuAS data set.

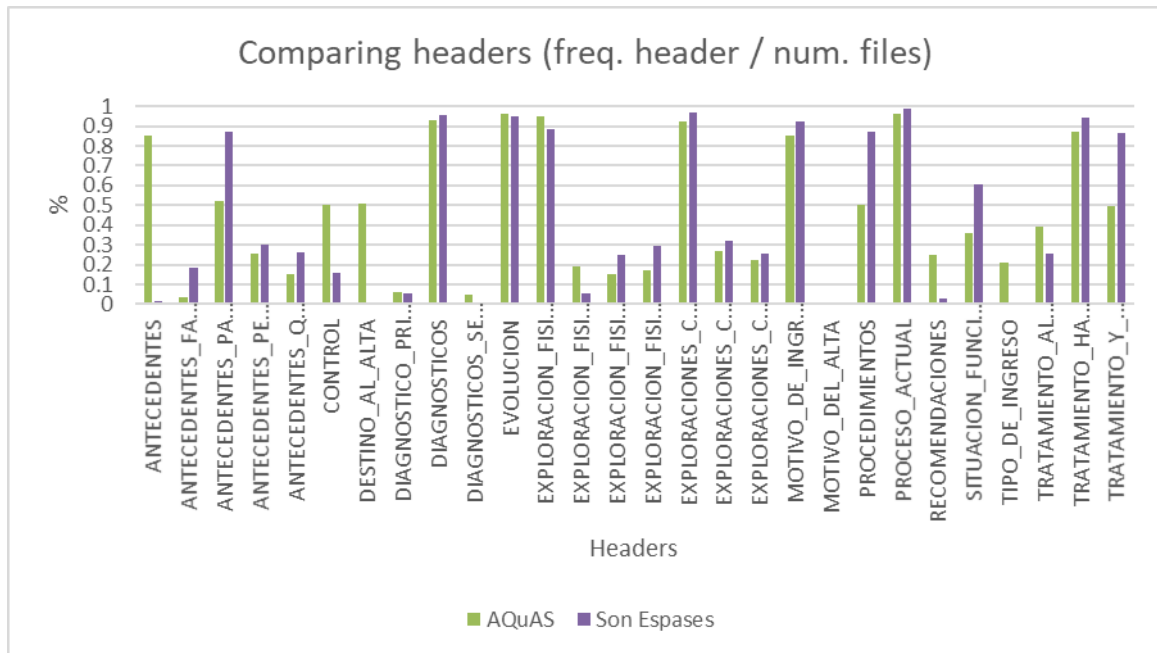


Figure 2 Comparing headers frequency. (Number of files / frequency of headers)

Finally, Figure 3 shows the average of headers used per file and per hospital. There, we can see that hospital S has an average of 6 headers per file in contrast to hospitals J2, D,G that have an average of 15 headers per file.

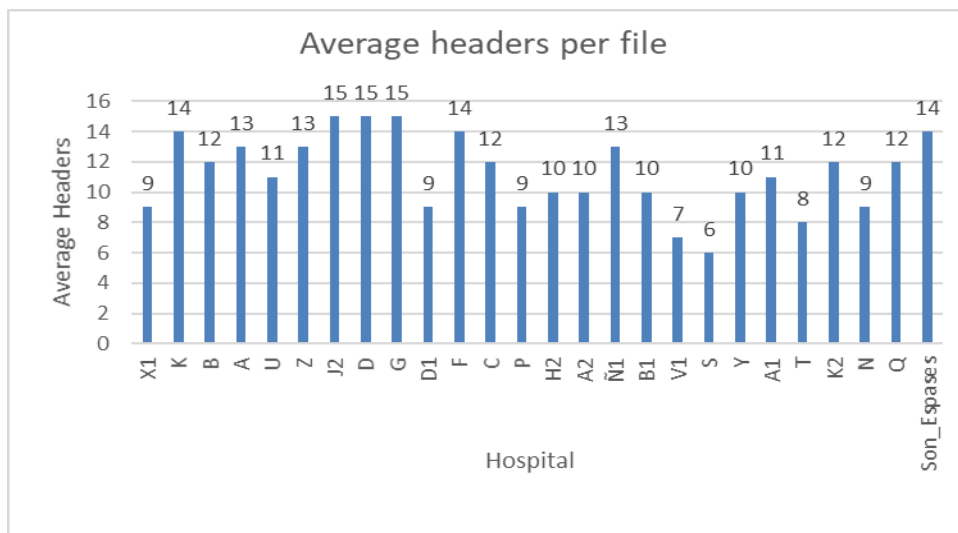


Figure 3 Average of headers per file per hospital

### 3.2. Header's variability

Apart from analysing the distribution and frequency of the archetypes (i.e. normalised headers) in the different documents, it is critical to analyse their variability, that is: the number of different **variants** found in the texts for each of the archetypes. This gives us an idea of the degree of consensus in the naming conventions used and of the homogeneity and interoperability between documents and between hospitals. Figure 4 lists the number of variants per header in the whole corpus. In total, we found 695 different variants for 28 different headers (archetypes) which gives an average of 25 variants per header. This indicates the degree of heterogeneity in the naming conventions. Again, the headers are ordered by frequency.

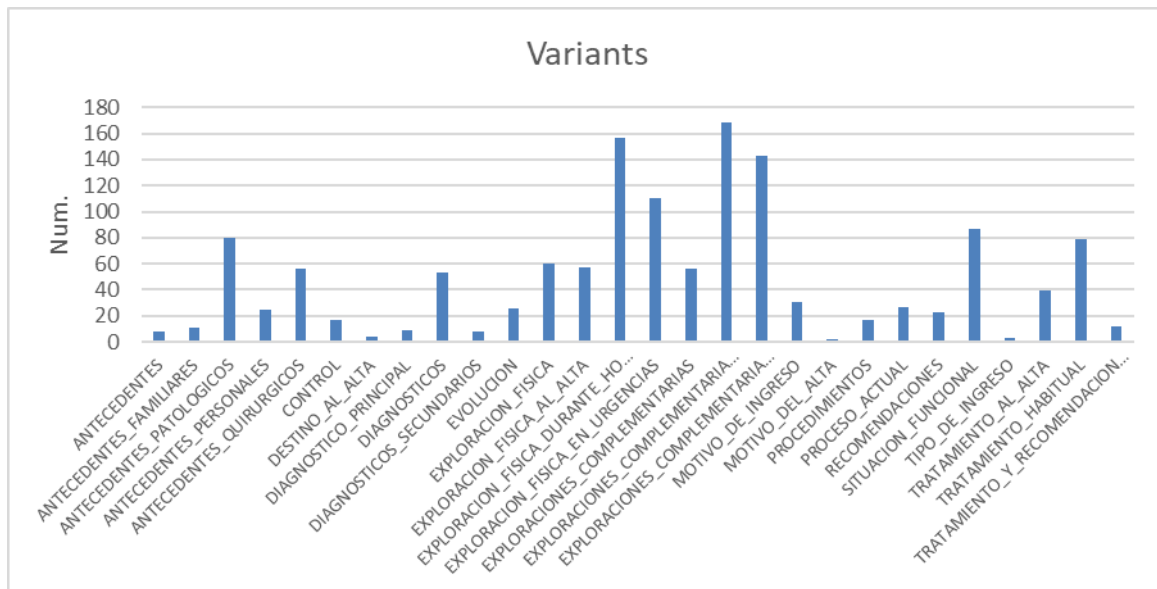


Figure 4 Variability in headers

Note that, when talking about variants, we include 'correct' variants (i.e. synonyms) but also incorrect variants (i.e. typos and misspellings). Typographical and/or spelling errors cause a considerable increase in the number of variants found in the texts. Note also, that some variants include abbreviations or short forms and sometimes the whole header is an acronym. Table 2 lists the 12 variants found for the ANTECEDENTES\_QUIRÚRGICOS section (with 102 occurrences in total). As we can see, 4 variants include some kind of typo, 4 are acronyms or short forms and only one follows the standard labelling "antecedentes quirúrgicos" (in this case, in Catalan).

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| ALTRES ANTECEDENTS QUIRÚRGICS   | <i>In Catalán, the word 'altres' suggests this section is included in a more general section for antecedents.</i> |
| ANTECEDENTES MÉDICO-QUIRÚRGICOS |   |



|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| ANTECEDENT QUIRÚRGIC               | <i>In Catalán and in sigular form.</i>                                       |
| ANTECEDENTES QUIRÚRGICO            | <i>In Spanish with <b>typo</b>: noun in singular but adjective in plural</i> |
| ANTECEDENTS QUIRÚRGICS             | <i>Catalan translation for “antecedentes quirúrgicos”</i>                    |
| INTERVENVIONES QUIRÚRGIC           | <i><b>Typo</b></i>   |
| INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PREVIAS |  |
| QUIRÚRGICOS                        | <i><b>Typo</b>: Missing words</i>  |
| IQ                                 | <i>acronym</i>   |
| IQX                                | <i>acronym</i>   |
| QX                                 | <i>acronym</i>   |
| II.QQ                              | <i>acronym</i>   |

*Table 2 Variants for ANTECEDENTES QUIRURGICOS*

Similarly, Table 3 lists the 17 variants found for the section SITUACIÓN FUNCIONAL (with 200 occurrences). Though in this case, there are only two typos and one acronym, the variability is very high reflecting, again, the lack of agreement in the naming convention.

|  |                |
|--|----------------|
| ESTADO BASAL                                     |                |
| VALORACIÓN GERIÁ TRICA INTEGRA                   | <i>typo</i>    |
| ANTECEDENTS SOCIALS                              |                |
| SIITUACION BASAL Y SOCIO-FUNCIONAL               | <i>typo</i>    |
| SÍNDROMES GERIÀTRIQUES PRÈVIES: SÍNDROMES AGUDES |                |
| SITUACIÓ BASAL PRÈVIA                            |                |
| SITUACIÓ SOCIAL                                  |                |
| SITUACIÓ SOCIOBASA                               | <i>typo</i>    |
| SITUACIÓN BASAL                                  |                |
| SITUACION FUNCIONAL                              |                |
| SITUACIÓN FUNCIONAL BASAL                        |                |
| SITUACIÓN FUNCIONAL PREVIA                       |                |
| SITUACIÓN SOCIAL                                 |                |
| SITUACIÓN SOCIONFUNCIONAL                        | <i>typo</i>    |
| SOCIOFUNCIONAL                                   |                |
| SSF  | <i>acronym</i> |
| VALORACIÓN SOCIO-FUNCIONAL                       |                |

*Table 3 Variants for SITUACION FUNCIONAL*

Figure 5 shows the type token ratio (TTR) of headers per hospital. Here, TTR is the total number of unique headers (types) divided by the total number of headers (tokens) in the documents. The closer the TTR is to 1, the greater the variability of the header is. As usual, the headers are listed in frequency order with most frequent headers on top. It is interesting to see that most frequent headers show less variability (that is, lower TTR scores) whereas less frequent headers show much

more variability.

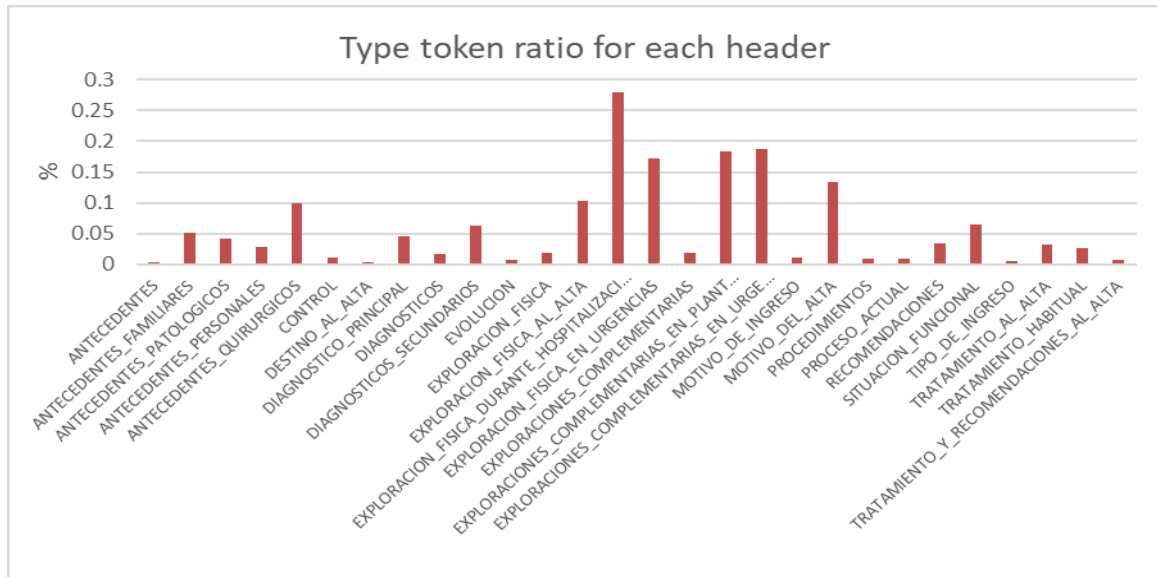


Figure 5 Type token ratio in headers

Finally, in the following table we list all the different variants (80) for the header ANTECEDENTES PATOLÓGICOS just to understand where variability comes from. Note that variants include different capitalizations, typos, language usage, format conventions, etc For the sake of clarity, in the first few lines, we mark in yellow the format variants; in blue the typos; in pink language variants (Catalan) and in green concordance errors.

| ANTECEDENTES_PATOLOGICOS |
|--------------------------|
| A. patológicos           |
| Anetecedentes médicos    |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS |
| ANTECEDENTES MÉDICOS     |
| ANTECEDENETS PATOLOGICOS |
| Antecedente Patologicos  |
| ANTECEDENTE PATOLOGICOS  |
| ANTECEDENTE PATOLÓGICOS  |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS |
| ANTECEDENTES PATOLÒGICOS |
| Antecedentes Medicos     |
| ANTECEDENTES MEDICOS     |
| Antecedentes médicos     |

|                             |
|-----------------------------|
| ANTECEDENTES MÉDICOS        |
| Antecedentes Médicos        |
| Antecedentes mèdics         |
| ANTECEDENTES PAOTLÓGICOS    |
| ANTECEDENTES PATOLILOGICOS  |
| Antecedentes patològics     |
| ANTECEDENTES PATOLOGICOS    |
| Antecedentes Patologicos    |
| Antecedentes patologicos    |
| Antecedentes patológicos    |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS    |
| Antecedentes Patológicos    |
| Antecedentes Patológicos    |
| ANTECEDENTES PATOLÒGICOS    |
| Antecedentes patològics     |
| ANTECEDENTES PATOLOGICS     |
| ANTECEDENTES PATOLÒGICS     |
| ANTECEDENTES PATOLÒGICS     |
| ANTECEDENTS PATOLOGICS      |
| Antecedents patològics      |
| ANTECEDENTS PATOLÒGICS      |
| ANTECEDENTS MÉDICOS         |
| ANTECEDENTS MÉDICS          |
| Antecedents mèdics          |
| ANTECEDENTS PATOLÒGIC       |
| ANTECEDENTS PATOLOGIC S     |
| ANTECEDENTS PATOLÒGIC S     |
| ANTECEDENTS PATOLOGICOS     |
| ANTECEDENTS PATOLÓGICOS     |
| Antecedents Patológicos     |
| ANTECEDENTS PATOLÒGICOS     |
| ANTECEDENTS PATOLOGICS      |
| Antecedents patològics      |
| ANTECEDENTS PATOLÓGICS      |
| ANTECEDENTS PATOLÒGICS      |
| Antecedents patològics      |
| Antecedents Patològics      |
| ANTECEDENTS PATÒLOGICS      |
| Antecedents patològics FRCV |
| Antecedents patoògics       |

|                                |
|--------------------------------|
| ANTECEDETES PATOLÓGICOS        |
| ANTECEDETNES MÉDICOS           |
| Antecedetnes Patològicos       |
| ANTECEDNETES PATOLÓGICOS       |
| Antecednetes Patològicos       |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS       |
| Antecedentes patològicos       |
| ANTECEDETES PATOLÓGICOS        |
| ANTECENTES PATOLÓGICOS         |
| ANTECENTS PATOLÒGICS           |
| Antedentes Patològicos         |
| ANTEEDENTS PATOLÒGICS          |
| APatològicos                   |
| HISTORIAL MÈDIC                |
| Historial mèdic                |
| HISTORIAL MEDICO               |
| HISTORIAL MÉDICO               |
| Historial médico               |
| Malalties prèvies              |
| Otros antecedentes patològicos |
| PATOLÓGICAS                    |
| PATOLOGICOS                    |
| PATOLÓGICOS                    |
| Patològicos                    |
| PATOLOGICS                     |
| PATOLÒGICS                     |

*Table 4 The header Antecedentes Patològicos*

## 4. LIST OF FIGURES

|   |    |
|---|----|
| Figure 1 Frequency of headers in the whole data set.....                            | 14 |
| Figure 2 Comparing headers frequency. (Number of files / frequency of headers)..... | 15 |
| Figure 3 Average of headers per file per hospital.....                              | 15 |
| Figure 4 Variability in headers.....  | 16 |
| Figure 5 Type token ratio in headers.....   | 18 |

## 5. LIST OF TABLES

|  |    |
|--|----|
| Table 1 Arquetipos from the Spanish Ministry ..... | 9  |
| Table 2 Variants for ANTECEDENTES QUIRURGICOS..... | 17 |
| Table 3 Variants for SITUACION FUNCIONAL .....     | 17 |
| Table 4 The header Antecedentes Patológicos.....   | 20 |
| Table 5 Headers in AQuAS.....                      | 46 |
| Table 6 Headers in Son Espases data.....           | 47 |
| Table 7 Headers in the whole corpus.....           | 48 |

## ANNEX 1 Section's mappings

| Archetype section | Corresponding sections in texts  | Variants                        |
|-------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES             | ANTECEDENT                      |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES             | ANTECEDENTES                    |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES             | ANTECEDENTES E HISTORIA PREVIA  |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_FAMILIARES  | ANTECEDENT FAMILIAR             |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_FAMILIARES  | ANTECEDENTES FAMILIARES         |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PATOLOGICOS | ANTECEDENT PATOLÒGIC            |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PATOLOGICOS | ANTECEDENTES PATOLOGICOS        |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PATOLOGICOS | ANETECEDENTES MÉDICOS           |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PATOLOGICOS | DENTES PATOL                    |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PATOLOGICOS | HISTORIAL MEDICO                |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PATOLOGICOS | MALALTIES PRÈVIES               |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PATOLOGICOS | PATOLÓGICOS                     |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PERSONALES  | ANTECEDENT PERSONAL             |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PERSONALES  | ANTECEDENTES PEROSNALES         |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_PERSONALES  | PERSONALES                      |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | ALTRES ANTECEDENTS QUIRÚRGICS   |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | ANTECEDENTES MÉDICO-QUIRÚRGICOS |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | ANTECEDENT QUIRÚRGIC            |
| ANTECEDENTES      | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | ANTECEDENTES QUIRÚRGICO         |

|              |                                  |  |
|--------------|----------------------------------|--|
| ANTECEDENTES | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | ANTECEDENTS QUIRÚRGICS                           |
| ANTECEDENTES | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | INTERVENCIÓNES QUIRÚRGIC                         |
| ANTECEDENTES | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | INTERVENCIÓNES QUIRÚRGICAS PREVIAS               |
| ANTECEDENTES | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | QUIRÚRGICOS                                      |
| ANTECEDENTES | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | IQ   |
| ANTECEDENTES | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | IQX  |
| ANTECEDENTES | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | QX   |
| ANTECEDENTES | SECCION_ANTECEDENTES_QUIRURGICOS | II.QQ  |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | ESTADO BASAL                                     |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL                   |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | ANTECEDENTS SOCIALS                              |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SITUACION BASAL Y SOCIO-FUNCIONAL                |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SÍNDROMES GERIÀTRIQVES PRÈVIES: SÍNDROMES AGUDES |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SITUACIÓ BASAL PRÈVIA                            |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SITUACIÓ SOCIAL                                  |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SITUACIÓ SOCIOBASA                               |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SITUACIÓN BASAL                                  |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SITUACION FUNCIONAL                              |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SITUACIÓN FUNCIONAL BASAL                        |
| ANTECEDENTES | SECCION_SITUACION_FUNCIONAL      | SITUACIÓN FUNCIONAL PREVIA                       |

|                                |                                   |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ANTECEDENTES                   | SECCION_SITUACION_FUNCIONA<br>L   | SITUACIÓN SOCIAL                  |
| ANTECEDENTES                   | SECCION_SITUACION_FUNCIONA<br>L   | SITUACIÓN SOCIONFUNCIONAL         |
| ANTECEDENTES                   | SECCION_SITUACION_FUNCIONA<br>L   | SOCIOFUNCIONAL                    |
| ANTECEDENTES                   | SECCION_SITUACION_FUNCIONA<br>L   | SSF                               |
| ANTECEDENTES                   | SECCION_SITUACION_FUNCIONA<br>L   | VALORACIÓN SOCIO-FUNCIONAL        |
| DESTINO_AL_ALTA                | SECCION_DESTINO_AL_ALTA           | DESTÍ D'ALTA                      |
| DESTINO_AL_ALTA                | SECCION_DESTINO_AL_ALTA           | DESTINACIÓ                        |
| DESTINO_AL_ALTA                | SECCION_DESTINO_AL_ALTA           | DESTINACIÓ A L'ALTA               |
| DESTINO_AL_ALTA                | SECCION_DESTINO_AL_ALTA           | DESTINO AL ALTA                   |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICO_PRINCI<br>PAL | DIAGNOSTIC PRINCIPAL              |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICO_PRINCI<br>PAL | DIAGNÒSTICS PRINCIPALS            |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICO_PRINCI<br>PAL | PRIMER DIAGNÒSTIC                 |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DIAG.                             |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DIAGNÓSTICOS                      |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DIAGNÒSTIC ALTA                   |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DIAGNÓSTICOS AL ALTA              |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DIAGNÒSTIC                        |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DIAGNÓSTICO/PLAN                  |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DIAGNÓSTICOS CLÍNICOS             |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DIAGNÓSTICOS DEL INGRESO          |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | DISGNÒSTICS DE L'INGRÉS           |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA             |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | JUICIO CLÍNICO                    |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA           |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA<br>GLOBAL |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA Y<br>PLAN |
| DIAGNÓSTICO                    | SECCION_DIAGNOSTICOS              | VALORACIÓN DIAGNÓSTICA            |
| INFORMACIÓN<br>SOBRE EVOLUCIÓN | SECCION_EVOLUCION                 | EVOLUTIVA                         |
| INFORMACIÓN                    | SECCION_EVOLUCION                 | EVOLUCION                         |



|   |                            |                           |
|---|----------------------------|---------------------------|
| SOBRE EVOLUCIÓN                         |                            |                           |
| INFORMACIÓN SOBRE EVOLUCIÓN             | SECCION_EVOLUCION          | EVOLUCIÓ                  |
| INFORMACIÓN SOBRE EVOLUCIÓN             | SECCION_EVOLUCION          | EVOLUCIÓN CLÍNICA         |
| INFORMACIÓN SOBRE EVOLUCIÓN             | SECCION_EVOLUCION          | EVOLUCIÓN HOSPITALARIA    |
| INFORMACIÓN SOBRE EVOLUCIÓN             | SECCION_EVOLUCION          | EVOLUCIÓ I COMENTARIS     |
| INFORMACIÓN SOBRE EVOLUCIÓN             | SECCION_EVOLUCION          | EVOLUCIÓN POSTERIOR       |
| INFORMACIÓN SOBRE EVOLUCIÓN             | SECCION_EVOLUCION          | EVOLUCIÓN FUNCIONAL       |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA | EFCXPL90OBRPAMCIÓ FÍSICA  |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA | EXPLORACIÓ                |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA | EXPLORACIÓN               |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA | EXPLORACIÓN ACTUAL        |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA | EXPLORACION FISICA        |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA | EXPLORACIÓN FÍSICA ACTUAL |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA | EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA   |

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA         | EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA ACTUAL         |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | AL ALTA                                |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | EN SALA DE NEUROLOGÍA Y AL ALTA        |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | ENRL AL ALTA                           |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | EXPLORACIÓN AL ALTA                    |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | EXPLORACIÓN AL ALTA MÉDICA             |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | EXPLORACIÓN AL MOMENTO DEL ALTA        |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | EXPLORACIÓN AL MOMENTO DEL ALTA MÉDICA |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | EXPLORACIÓN FÍSICA AL ALTA             |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | EXPLORACIÓN FÍSICA AL ALTA MÉDICA      |
| INFORMACIÓN                             | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA | EXPLORACIÓN FÍSICA AL                  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA             | AL_ALTA  | MOMENTO DEL ALTA                               |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA                 | EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA AL ALTA                |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA                 | EXPLORACIÓ NEUROLÒGICA AL ALTA DE LA UIA       |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA                 | EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA AL MOMENTO DEL ALTA    |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN A SU INGRESO EN LA UNIDAD DE ICTUS |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXP FISICA A INGRESS                           |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXP FÍSICA EN PLANTA DE NRL                    |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXP FISICA EN UI                               |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXP: FÍSICA A HOSP                             |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ A L'INGRÉS                          |
| INFORMACIÓN SOBRE LA                    | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ A L'INGRÉS A PLANTA                 |

|   |  |   |
|---|--|---|
| EXPLORACIÓN FÍSICA                      |  |   |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ DURANT EL SEU INGRÉS                 |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ DURANT EL SEU INGRÉS A PLANTA        |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ DURANT L'INGRÉS                      |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ DURANT L'INGRÉS A PLANTA             |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ FÍSICA A L'INGRÉS A PLANTA           |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ FÍSICA DURANT EL SEU INGRÉS          |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ FÍSICA DURANT EL SEU INGRÉS A PLANTA |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ FÍSICA DURANT L'INGRÉS               |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓ FÍSICA DURANT L'INGRÉS A PLANTA      |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN AL INGRESO                          |

|   |  |  |
|---|--|--|
| FÍSICA                                  |  |  |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN EN LA UNIDAD DE ICTUS              |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN EN PLANTA                          |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN EN PLANTA NEUROVASCULAR            |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN EN SALA CONVENCIONAL DE NEUROLOGÍA |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN EN UNIDAD DE ICTUS AL INGRESO 6/11 |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA AL INGRESO                  |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACION FISICA DURANTE HOSPITALIZACION     |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN LA UNIDAD DE ICTUS       |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN LA UNIDAD DE ICTUS AGUDO |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN PLANTA                   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN PLANTA CONVENCIONAL DE NEUROLOGÍA |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN         |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN PLANTA DE NEUROLOGÍA              |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN PLANTA NEUROVASCULAR              |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN SALA                              |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN UCI                               |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN UNIDAD DE ICTU                    |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA EN UNIDAD DE ICTUS                   |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN FÍSICA HOSPITALIZACIÓN                      |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACION FÍSICA UNIDAD ICTUS                         |
| INFORMACIÓN                             | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA A SU                            |

|   |  |  |
|---|--|--|
| SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA             | DURANTE_HOSPITALIZACION                            | INGRESO EN LA UIA                                |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIÓN PLANTA NEUROVASCULAR                 |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIONES EN NEUROLOGÍA                      |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIONES EN PLANTA DE NEUROLOGÍA            |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIONES REALIZADAS EN NEUROLOGÍA           |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIONES REALIZADAS EN PLANTA DE NEUROLOGÍA |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | EXPLORACIONES REALIZADAS EN PLANTA NEUROLOGÍA    |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION | VALORACIÓN A PLANTA NEUROLOGIA                   |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS            | EXP. FÍSICA EN URG                               |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIÓN A SU LLEGADA A URGENCIAS             |
| INFORMACIÓN SOBRE LA                    | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIÓN EN UCIA                              |

|   |   |   |
|---|---|---|
| EXPLORACIÓN FÍSICA                      |   |   |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN EN URGENCIAS                  |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN FÍSICA EN UCIA                |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN FÍSICA EN URGENCIAS           |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN FÍSICA REALIZADA EN UCIA      |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN FÍSICA REALIZADA EN URGENCIAS |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN INICIAL                       |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA LLEGADA URGENCIAS |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN REALIZADA EN UCIA             |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIÓN REALIZADA EN URGENCIAS        |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIONES EN URGENCIAS                |



|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| FÍSICA                                  |   |                                    |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIONS REALITZADES URGÈNCIES |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | EXPLORACIONS A URGÈNCIES           |
| INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLORACIÓN FÍSICA | SECCION_EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS | VALORACIÓ INICIAL URGÈNCIES        |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | ANAMNESIS                          |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | SITUACIÓN ACTUAL                   |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | ENFERMEDAD                         |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | ENFERMEDAD ACTUAL                  |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | EPISODI                            |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | EPISODI ACTUAL                     |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | EPISODIO                           |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | EPISODIO ACTUAL                    |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL    | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | HISTÒRIA                           |
| INFORMACIÓN                             | SECCION_PROCESO_ACTUAL                  | HISTÒRIA ACTUAL                    |

|   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| SOBRE LA HISTORIA ACTUAL                  |                                       |  |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL      | SECCION_PROCESO_ACTUAL                | MALALTIA   |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL      | SECCION_PROCESO_ACTUAL                | MALALTIA ACTUAL  |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL      | SECCION_PROCESO_ACTUAL                | PROCESO  |
| INFORMACIÓN SOBRE LA HISTORIA ACTUAL      | SECCION_PROCESO_ACTUAL                | PROCESO ACTUAL   |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS                            |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS                 |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | PROVES COMPLEMENTÀRIES                                   |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | PROVES COMPLEMENTÀRIES REALITZADES                       |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | PRUEBAS COMPLEMENTARIAS                                  |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS                       |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | RESULTADOS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS                       |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | RESUM PROVES COMPLEMENTÀRIES                             |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS | SE REALIZAN LAS SIGUIENTES EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS |

|   |   |   |
|---|---|---|
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS                         | SE REALIZAN LAS SIGUIENTES PRUEBAS COMPLEMENTARIAS      |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIONES REALIZADAS EN LA UNIDAD DE ICTUS          |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIONES REALIZADAS EN UNIDAD DE ICTUS             |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | ANALÍTICA DE INGRESO                                    |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | ANALÍTICA EN SALA NEUROLOGÍA                            |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | ANALÍTICA INGRESO                                       |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EC DURANTE EL INGRES                                    |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EECC PLANTA DE NEUROLOGÍA                               |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓ COMPLEMENTÀRIA A L'INGRÉS A PLANTA           |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓ COMPLEMENTÀRIA DURANT EL SEU INGRÉS          |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓ COMPLEMENTÀRIA DURANT EL SEU INGRÉS A PLANTA |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓ COMPLEMENTÀRIA DURANT L'INGRÉS               |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓ COMPLEMENTÀRIA DURANT L'INGRÉS A PLANTA      |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA AL INGRESO                   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| COMPLEMENTARIAS                           | _NEUROLOGIA   |  |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN PLANTA                                   |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN PLANTA CONVENCIONAL DE NEUROLOGÍA        |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN                |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN PLANTA DE NEUROLOGÍA                     |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN PLANTA NEUROVASCULAR                     |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN SALA                                     |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN SALA CONVENCIONAL DE NEUROLOGÍA          |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN UCI                                      |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA HOSPITALIZACIÓN                             |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA PLANTA NEUROVASCULAR                        |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA UNIDAD ICTUS                                |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS DURANTE EL INGRESO                       |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS DURANTE SU INGRESO EN LA UNIDAD DE ICTUS |
| INFORMACIÓN                               | SECCION_EXPLORACIONES_COM                                     | EXPLORACIONES  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS             | PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA                           | COMPLEMENTARIAS EN UIA   |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS EN LA UNIDAD DE ICTUS              |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS EN LA UNIDAD DE ICTUSUROVASCULAR   |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS EN NEUROLOGÍA                      |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS EN PLANTA DE NEUROLOGÍA            |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS DURANTE EL INGRESO      |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS EN NUESTRO CENTRO       |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS EN PLANTA DE NEUROLOGÍA |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS EN PLANTA NEUROLOGÍA    |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS EN NEUROLOGÍA           |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS EN PLANTA DE NEUROLOGIA |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | PROVES COMPLEMENTÀRIES A PLANTA DE NEUROLOGIA                    |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | PRUEBAS REALIZADAS EN EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA                  |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COM PLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE _NEUROLOGIA | PRUEBAS REALIZADAS EN PLANTA DE NRL                              |

|   |   |   |
|---|---|---|
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | PRUEBAS EN NEUROLOGÍA                                 |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | PRUEBAS EN PLANTA DE NEUROLOGÍA                       |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | ANALÍTICA D'URGÈNCIES                                 |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | ANALÍTICA SANGUÍNEA URGENCIAS                         |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | ANALÍTICA URGENCIAS                                   |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EC DE URGENCIAS                                       |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN URGENCIAS               |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA EN UCIA S                  |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA LLEGADA URGENCIAS          |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA REALIZADA EN UCIA S        |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA UCIA S                     |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS EN URGENCIAS            |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS EN URGENCIAS |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | EXPLORACIONSCOMPLEMENTÀRIES REALITZADES URGÈNCIES     |

|   |  |   |
|---|--|---|
| COMPLEMENTARIAS                           |  |   |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS | EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS URGENCIAS |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS | PROVES COMPLEMENTÀRIES A URGÈNCIES      |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS | PRUEBAS COMPLEMENTARIAS EN URGENCIAS    |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS | PRUEBAS REALIZADAS EN URGENCIAS         |
| INFORMACIÓN SOBRE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | SECCION_EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS | PRUEBAS EN URGENCIAS                    |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO             | SECCION_CONTROL                                    | CITA DE CONTROL                         |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO             | SECCION_CONTROL                                    | CONTROL                                 |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO             | SECCION_CONTROL                                    | CONTROLES                               |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO             | SECCION_CONTROL                                    | PLAN                                    |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO             | SECCION_CONTROL                                    | PLAN AL ALTA                            |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO             | SECCION_CONTROL                                    | PLAN Y RECOMENDACIONES AL ALTA          |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO             | SECCION_CONTROL                                    | SEGUIMIENTO                             |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO             | SECCION_CONTROL                                    | VISITAS                                 |
| INFORMACIÓN                               | SECCION_RECOMENDACIONES                            | TRAS RECOMENDACIONES /                  |

|                               |                         |  |
|-------------------------------|-------------------------|--|
| SOBRE TRATAMIENTO             |                         | ALTRES RECOMANACIONS                     |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | CONSEJOS                                 |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | INDICACIONES                             |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | INDICACIONES AL ALTA                     |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | OBJETIVOS RECOMENDADOS                   |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | OTRAS RECOMENDACIONES                    |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | RECOMANEM                                |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | RECOMENACIONS A L'ALTA                   |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | RECOMENDACIONES                          |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | RECOMENDACIONES AL ALTA                  |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN SECUNDARIA |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | RECOMENDACIONES GENERALES                |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | RECOMENDACIONES GENERALES AL ALTA        |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES | RECOMENDACIONES Y PLAN AL ALTA           |



|                               |                              |                                   |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_RECOMENDACIONES      | SE RECOMIENDA                     |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | MEDICACIÓN AL ALTA                |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | PLAN TERAPÉUTICO                  |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | PLA TERAPÈUTIC                    |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | TRACTAMENT A L'ALTA               |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | TRACTAMENT FARMACOLÒGIC           |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | TRACTAMENT RECOMANAT A L'ALTA     |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | TRATAMIENTO AL ALTA               |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO AL ALTA |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | TRATAMIENTO MÉDICO AL ALTA        |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_AL_ALTA  | TRATAMIENTO                       |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL | MEDIACIÓN HABITUAL                |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL | MEDICACIÓ PRÈVIA                  |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL | MEDICACIÓN                        |

|                               |   |                                       |
|-------------------------------|---|---------------------------------------|
| TRATAMIENTO                   |   |                                       |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL                  | MEDICACIÓN ACTUA                      |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL                  | TRACTAMENT HABITUAL                   |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL                  | TRATAMIENTO DOMICILIARIO              |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL                  | TRATAMIENTO EN DOMICILIO              |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL                  | TRATAMIENTO HABITUAL                  |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL                  | TRATAMIENTO MÉDICO HABITUAL           |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL                  | TTM HABITUAL                          |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_HABITUAL                  | TTO HABITUAL                          |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_Y_RECOMENDACIONES_AL_ALTA | INDICACIONES Y TRATAMIENTO AL ALTA    |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_Y_RECOMENDACIONES_AL_ALTA | PLAN Y TRATAMIENTO AL ALTA            |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_Y_RECOMENDACIONES_AL_ALTA | RECOMENDACIONES Y TRATAMIENTO AL ALTA |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_Y_RECOMENDACIONES_AL_ALTA | RECOMENDACIONES AL ALTA Y MEDICACIÓN  |
| INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO | SECCION_TRATAMIENTO_Y_RECOMENDACIONES_AL_ALTA | TRACTAMENT I RECOMANACIONS A L'ALTA   |
| INFORMACIÓN                   | SECCION_TRATAMIENTO_Y_REC                     | TRATAMIENTO Y                         |

| SOBRE TRATAMIENTO  | OMENDACIONES_AL_ALTA      | RECOMENDACIONES AL ALTA  |
|--------------------|---------------------------|--------------------------|
| MOTIVO DEL ALTA    | SECCION_MOTIVO_DEL_ALTA   | MOTIU                    |
| MOTIVO DEL ALTA    | SECCION_MOTIVO_DEL_ALTA   | MOTIU ALTA               |
| MOTIVO DEL ALTA    | SECCION_MOTIVO_DEL_ALTA   | MOTIU D'ALTA             |
| MOTIVO DEL ALTA    | SECCION_MOTIVO_DEL_ALTA   | MOTIU DE L'ALTA          |
| MOTIVO DEL ALTA    | SECCION_MOTIVO_DEL_ALTA   | MOTIVO                   |
| MOTIVO DEL ALTA    | SECCION_MOTIVO_DEL_ALTA   | MOTIVO ALTA              |
| MOTIVO DEL ALTA    | SECCION_MOTIVO_DEL_ALTA   | MOTIVO DE ALTA           |
| MOTIVO DEL ALTA    | SECCION_MOTIVO_DEL_ALTA   | MOTIVO DEL ALTA          |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIU CONSULTA           |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIU CONSULTA EN UCI    |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIU D'ESTUDI           |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIU D'INGRÉS           |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIU DE CONSULTA        |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIU DE CONSULTA EN UCI |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIU DE L'INGRÉS        |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIU INGRESO            |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIVO CONSULTA          |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIVO D'INGRÉS          |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIVO DE CONSULTA       |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIVO DE ESTUDIO        |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIVO DE INGRESO        |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIVO DE INGRESO EN UCI |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO | MOTIVO DE INGRESO UCI    |

|                    |                                  |                                   |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO        | MOTIVO INGRESO                    |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO        | MOTIVO INGRESO EN UCI             |
| MOTIVO DEL INGRESO | SECCION_MOTIVO_DE_INGRESO        | MOTIVO INGRESO UCI                |
| OTROS DIAGNÓSTICOS | SECCION_DIAGNOSTICOS_SECUNDARIOS | DIAGNÒSTICS SECUNDARIS            |
| OTROS DIAGNÓSTICOS | SECCION_DIAGNOSTICOS_SECUNDARIOS | DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS          |
| OTROS DIAGNÓSTICOS | SECCION_DIAGNOSTICOS_SECUNDARIOS | DIAGNÒSTICS ADDICIONALS           |
| OTROS DIAGNÓSTICOS | SECCION_DIAGNOSTICOS_SECUNDARIOS | DIAGNÓSTICOS ADICIONALES          |
| OTROS DIAGNÓSTICOS | SECCION_DIAGNOSTICOS_SECUNDARIOS | OTROS DIAGNÓSTICOS                |
| PROCEDIMIENTO      | SECCION_PROCEDIMIENTOS           | PROC.                             |
| PROCEDIMIENTO      | SECCION_PROCEDIMIENTOS           | PROCEDIMENT                       |
| PROCEDIMIENTO      | SECCION_PROCEDIMIENTOS           | PROCEDIMIENTOS                    |
| PROCEDIMIENTO      | SECCION_PROCEDIMIENTOS           | PROCEDIMENTS DURANT L'INGRÉS      |
| PROCEDIMIENTO      | SECCION_PROCEDIMIENTOS           | PROCEDIMIENTOS DURANTE EL INGRESO |
| TIPO DE INGRESO    | SECCION_TIPO_DE_INGRESO          | TIPO                              |
| TIPO DE INGRESO    | SECCION_TIPO_DE_INGRESO          | TIPUS                             |
| TIPO DE INGRESO    | SECCION_TIPO_DE_INGRESO          | TIPO DE INGRESO                   |
| TIPO DE INGRESO    | SECCION_TIPO_DE_INGRESO          | TIPO INGRESO                      |
| TIPO DE INGRESO    | SECCION_TIPO_DE_INGRESO          | TIPUS D'INGRÉS                    |
| TIPO DE INGRESO    | SECCION_TIPO_DE_INGRESO          | TIPUS INGRÉS                      |

## ANNEX 2 Headers in the dataset

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| ANTECEDENTES_PATOLOGICOS   | ANTECEDENTES_PATOLOGICOS   |
| A. patológicos             | A. patológicos             |
| Anetecedentes médicos      | Anetecedentes médicos      |
| ANTECDENTES PATOLÓGICOS    | ANTECDENTES PATOLÓGICOS    |
| ANTECDENTES PATOLÓGICOS    | ANTECDENTES PATOLÓGICOS    |
| ANTECECENTES MÉDICOS       | ANTECECENTES MÉDICOS       |
| ANTECEDENETS PATOLOGICOS   | ANTECEDENETS PATOLOGICOS   |
| Antecedente Patologicos    | Antecedente Patologicos    |
| ANTECEDENTE PATOLOGICOS    | ANTECEDENTE PATOLOGICOS    |
| ANTECEDENTE PATOLÓGICOS    | ANTECEDENTE PATOLÓGICOS    |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS   | ANTECEDENTES PATOLÓGICOS   |
| ANTECEDENTES PATOLÒGICOS   | ANTECEDENTES PATOLÒGICOS   |
| Antecedentes Medicos       | Antecedentes Medicos       |
| ANTECEDENTES MEDICOS       | ANTECEDENTES MEDICOS       |
| Antecedentes médicos       | Antecedentes médicos       |
| ANTECEDENTES MÉDICOS       | ANTECEDENTES MÉDICOS       |
| Antecedentes Médicos       | Antecedentes Médicos       |
| Antecedentes mèdics        | Antecedentes mèdics        |
| ANTECEDENTES PAOTLÓGICOS   | ANTECEDENTES PAOTLÓGICOS   |
| ANTECEDENTES PATOLILOGICOS | ANTECEDENTES PATOLILOGICOS |
| Antecedentes patològics    | Antecedentes patològics    |
| ANTECEDENTES PATOLOGICOS   | ANTECEDENTES PATOLOGICOS   |
| Antecedentes Patologicos   | Antecedentes Patologicos   |
| Antecedentes patologicos   | Antecedentes patologicos   |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| Antecedentes patológicos | Antecedentes patológicos |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS | ANTECEDENTES PATOLÓGICOS |
| Antecedentes Patológicos | Antecedentes Patológicos |
| ANtecedentes Patológicos | ANtecedentes Patológicos |
| ANTECEDENTES PATOLÒGICOS | ANTECEDENTES PATOLÒGICOS |

*Table 5 Headers in AQUAS*

| Headers   | #Files |
|---|--------|
| PROCESO_ACTUAL  | 2601   |
| EVOLUCION   | 2598   |
| EXPLORACION_FISICA                                    | 2559   |
| DIAGNOSTICOS  | 2505   |
| EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS                         | 2495   |
| TRATAMIENTO_HABITUAL                                  | 2354   |
| MOTIVO_DE_INGRESO                                     | 2298   |
| ANTECEDENTES  | 2294   |
| ANTECEDENTES_PATOLOGICOS                              | 1412   |
| DESTINO_AL_ALTA                                       | 1373   |
| PROCEDIMIENTOS  | 1351   |
| CONTROL   | 1349   |
| TRATAMIENTO_Y_RECOMENDACIONES_AL_ALTA                 | 1335   |
| TRATAMIENTO_AL_ALTA                                   | 1062   |
| SITUACION_FUNCIONAL                                   | 966    |
| EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | 721    |
| ANTECEDENTES_PERSONALES                               | 691    |
| RECOMENDACIONES                                       | 673    |
| EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | 607    |
| TIPO_DE_INGRESO                                       | 567    |
| EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA                            | 519    |
| EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS                       | 456    |
| ANTECEDENTES_QUIRURGICOS                              | 406    |
| EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION            | 405    |
| DIAGNOSTICO_PRINCIPAL                                 | 163    |
| DIAGNOSTICOS_SECUNDARIOS                              | 129    |
| ANTECEDENTES_FAMILIARES                               | 102    |
| MOTIVO_DEL_ALTA                                       | 10     |

*Table 6 Headers in Son Espases data*

| Headers   | #Files |
|---|--------|
| PROCESO_ACTUAL  | 3214   |
| EVOLUCION   | 3186   |
| EXPLORACION_FISICA                                    | 3106   |
| EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS                         | 3097   |
| DIAGNOSTICOS  | 3095   |
| TRATAMIENTO_HABITUAL                                  | 2937   |
| MOTIVO_DE_INGRESO                                     | 2871   |
| ANTECEDENTES  | 2305   |
| ANTECEDENTES_PATOLOGICOS                              | 1951   |
| PROCEDIMIENTOS  | 1891   |
| TRATAMIENTO_Y_RECOMENDACIONES_AL_ALTA                 | 1871   |
| CONTROL   | 1446   |
| DESTINO_AL_ALTA                                       | 1373   |
| SITUACION_FUNCIONAL                                   | 1340   |
| TRATAMIENTO_AL_ALTA                                   | 1219   |
| EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_PLANTA_DE_NEUROLOGIA | 918    |
| ANTECEDENTES_PERSONALES                               | 878    |
| EXPLORACIONES_COMPLEMENTARIAS_EN_URGENCIAS            | 764    |
| RECOMENDACIONES                                       | 692    |
| EXPLORACION_FISICA_EN_URGENCIAS                       | 637    |
| ANTECEDENTES_QUIRURGICOS                              | 568    |
| TIPO_DE_INGRESO                                       | 567    |
| EXPLORACION_FISICA_DURANTE_HOSPITALIZACION            | 560    |
| EXPLORACION_FISICA_AL_ALTA                            | 552    |
| ANTECEDENTES_FAMILIARES                               | 217    |
| DIAGNOSTICO_PRINCIPAL                                 | 196    |
| DIAGNOSTICOS_SECUNDARIOS                              | 129    |
| MOTIVO_DEL_ALTA                                       | 15     |

*Table 7 Headers in the whole corpus*